

BRASSCAMP

// 30.07. - 05.08.2017

BALINGEN (SCHWÄBISCHE ALB)



Name: _____
Instrument: _____ Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
Unterricht bei: _____ Spielt das Instrument seit: _____

Ich esse
vegetarisch/vegan/sonstiges: _____

Ich muss Medikamente einnehmen
(Wenn ja welche? Bitte auf gesonderte Liste): _____ ja nein

Ich kann sicher schwimmen: _____ ja nein

Ich darf in Kleingruppen von mind. 3 Teilnehmern die
Jugendherberge ohne Betreuer verlassen (z.B. zum Einkaufen): _____ ja nein

Ich darf mich beim Tagesausflug in Kleingruppen von
mind. 3 Teilnehmern ohne Betreuer bewegen: _____ ja nein

Ich bin schon öfter auf einen Berg gewandert. _____ ja nein

Ich habe folgende Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten oder Krankheiten (z.B. Heuschnupfen):

Ich nehme deswegen folgende Medikamente ein:

Die Kursgebühr wurde am _____ überwiesen.

Sonstige Infos für die Begleitpersonen:

Unter dieser Telefonnummer ist zu Hause immer jemand erreichbar:

Hiermit erteile ich/erteilen wir gegenüber BrassCamp e.V. die Einwilligung, Fotos zur
Dokumentation im Zusammenhang mit BrassCamp e.V. zu erstellen: ja nein

Mit einer möglichen Veröffentlichung dieser Fotos ohne Namensnennung im Rahmen der
Öffentlichkeitsarbeit von BrassCamp e.V. bin ich/sind wir einverstanden.

im Internetauftritt in der Presse in Printmedien

Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Wohnort können in der Teilnehmerliste veröffentlicht
werden (z.B. zur Gründung von Fahrtgemeinschaften zu Bus/Konzert). ja nein

Mit den Bedingungen der Reise bin ich einverstanden.

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift Erziehungsberechtigte